

# PŘIHLÁŠKA

## ke zkoušce odborné způsobilosti

### Osobní údaje žadatele:

Jméno, popřípadě jména,  
a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu\*)

Žádám o provedení zkoušky pro vydání zbrojního průkazu skupin(-y): \*\*)

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| A | - | ke sběratelským účelům                |
| B | - | ke sportovním účelům                  |
| C | - | k loveckým účelům                     |
| D | - | k výkonu zaměstnání nebo povolání     |
| E | - | k ochraně života, zdraví nebo majetku |

Příhláška podána u

dne

.....  
podpis nebo elektronický  
podpis žadatele

### Poznámka:

\*) podle § 2 odst. 2 písm. c) zákona č. 119/2002 Sb.

\*\*) skupiny zbrojního průkazu, o které žádáte, označte křížkem

